

32.  
D E

# RUPTURA MUSCULARI.

## T H E S E S

### ANATOMICO-CHIRURGICÆ.

*HAS THESES, Deo juvante, & Præside M. PETRO SUE secundo, antiquo Collegii Præposito & nunc Quæstore, antiquo Scholarum Præcticarum Anatomia & Chirurgiæ Professore, Regiæ Academiæ Chirurgiæ Consiliario, & pro Commercio extra-neo Secretario, in generali Parisiensi Præfecturâ Chirurgo, necnon Academiarum MonsPELLIENSIS, Rothomagensis, Divionensis, Lugdunensis, Burdigalensis & Aurelianensis Socio; tueri conabitur JOANNES SEDILLOT, Parisiensis, Doctör Medicus Remensis, Artium liberalium in almâ Universitate Parisiensi Magister, olim in Regiis Invalidorum adibus Chirurgiæ alumnus, & nuperrimè Nosocomii generalis dicti la Pitié internus Chirurgus, THESEOS AUCTOR.*

*Die Sabbati decimâ oclavâ Martis, anno salutis 1786, à sesqui-secundâ post meridiem ad septimam.*

P A R I S I I S,

IN REGIIS CHIRURGORUM SCHOLIS.

PRO ACTU PUBLICO,

ET

MAGISTERII LAUREA.



Typis MICHAELIS LAMBERT, Regii Chirurgiæ Collegii, necnon Academiæ Typographi, viâ Cytharcæ.

---

M. DCC. LXXXVI.

IN THE SUPREME COURT OF THE UNITED STATES

OF THE DISTRICT OF COLUMBIA

IN THE MATTER OF THE ESTATE OF

JOHN W. FOSTER, DECEASED

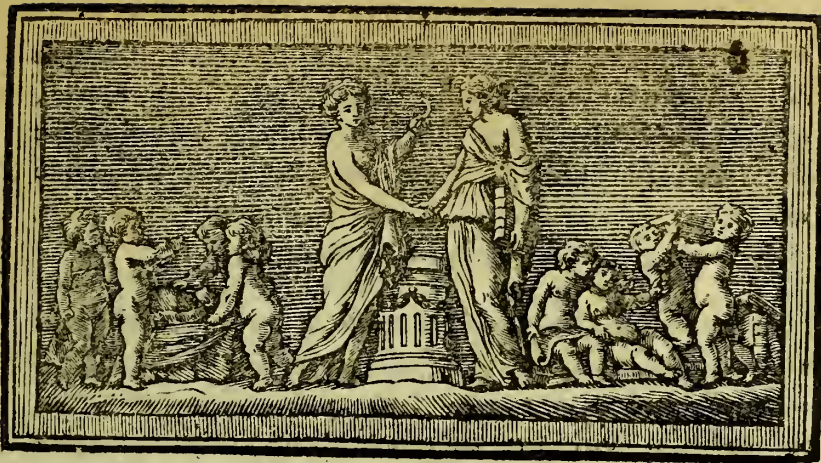
Plaintiff in Error

vs.

THE DISTRICT OF COLUMBIA

Defendant

On appeal from the decision of the Supreme Court of the District of Columbia, rendered in the above entitled case, on the 10th day of June, 1901.



D E

## RUPTURA MUSCULARI.

---

**P**ARTES musculosæ quædam nimium contractæ, vel ab ictu externo inter ipsam contractionem inflicto vehementer percussæ, extensæ, si invictus remanserit tendo, *rumpuntur*; & tunc adesse *rupturam muscularem* dici potest (a). Tendines, calcaneum & patellam frangi posse ab ipsâ nimîâ contractione musculorum, auctoritatibus & experimentis satis constat; sed nihil adhuc de *rupturâ fibrarum carnearum*, quæ tamen &

---

(a) Hunc novum incultumque Chirurgiæ agrum primi hucusque extricarunt celeberrimi Roussille de Chamferu, Doctor Med. Parisiensis; [*Mémoire lu dans une Séance particulière de la Société R. de Méd., le 16 Février 1781.*] & Faguer, Reg. Acad. Chirurg. Consiliarius, Doct. Med. Rem. [*Mém. lu dans une Séance publ. de l'Ac. R. de Chir., le 11 Avril 1782.*] Propria hujusce morbi symptomata & curationem

A

facilior videtur & frequentior reipsâ deprehenditur, scriptum fuit (b). De hâcce tantùm agere nobis est animus. Quare, ex genuinâ peculiarique subiecti istius morbi cognitione ut majus emergat lumen, ad anatomen priùs confugere necesse est.

## E X A N A T O M E.

OMNIS ferè corporis moles constat è musculis, qui motûs animalis sunt instrumenta; musculus autem dicitur *caro mollis, rubra, succi plena, contractionis capax*, & multis è partibus, sed præsertim fibris, quas musculosas vocant, constructa. Fibræ musculosæ quodam modo fasciarum similes, vel in longitudinem porrectæ, ex aliâ ad aliam partem, quam movent, extenduntur; vel planiformi superficie hinc & inde prodeuntes, in unum coeunt; aut mirabili contextu diversis figuntur; vel

ideonam dilucidè primi indigitaverunt. Profuit sanè hic labor: multa verò desiderantur, quæ observationibus & autopsiâ anatomicâ tantùm dignosci & comprobari queunt.

(b) D. de Chamferu primam hujusce morbi cognitionem Platero ex his locis tribuit: « Extensis insuper nimium, per motum violentum, musculi tendinibus, adeò ut veluti distracti, longiores quàm parerat, fiant; accidit, ut membrum postea sufficienter elevare nequeant; » & quia tunc ægri rursùm se colligunt, perseverans fit malum. Quod in manibus gravia onera sublevando, ex valido illo nisu quandoque evenit; uti & in genu articulo accidere vidi, per impetum adeò impulsio, ut multi qui illic occurrunt tendines, ex illo subito & violento motu distracti, longioresque facti, aut à connexu vinculorum liberati, postea partem rectè flectere amplius non potuerint, claudicantesque ægri postea remanserint. » *Fel. Plat. Prax. Med. t. I. p. 292, motûs impot. caus.* Sed ille auctor non ad *rupturam muscularem*, de quâ nihil agebat, sed ad *elongationem tendinum* talia referebat.



demum ovarâ aut orbiculari specie (*sphincteres*) ostia quædam circumducunt.

Inter musculos alii toti carnei sunt : aliis præter carnem pars quædam accedit altera, cui tendinæ vel aponevroseos nomen, pariter è fibris maximè constans, sed durior, densior, siccior & cum insigni splendore albicans. Plerique tendinosi aut aponevrotici in principio & in fine tantum, alii in medio longitudinis suæ, alii demum carni suæ diversiter tendineas portiones immixtas habent adjectasve. Insuper vasa sanguifera & lymphatica, nervi demum & membrana cellularis, in quâ plus-minus-ve deponitur adipis, omnem musculorum compagem instruunt.

Fibræ musculares ità connectuntur inter se, ut primo intuitu caro continua videantur. Reverâ tamen in fasciculos parvos, parvulosque iterum atque iterum desinunt; usquedum simplicissimæ visu appareant, quas quidem ipsas è multiplici fibrâ elementari confectas esse credunt. Has partes connectit materies quædam albicans, subtilis, rara, obscurior, facillimè diducenda, lubrica, quæ per omnem muscolum perpetuo tractu pergit, diciturque *membrana cellulosa*. Et illa quidem constare deprehenditur è fibris, membranisque subtilissimis, simplicibus, flexilibus, quæ relinquunt inter se media spatiolaque, mutuo consensu alia in aliis hiantia, ut adipi pateat transitus. Omnibus hæc interjecta fibris ac pertinaciter adnexa, quasi totidem vaginæ, ambit illas omni ex parte, à vicinis distinguit, & cum iis connectit; majora minoraque producit inter fasciculos intervalla, prout hîc laxior, ibi densior est; neque solum in musculis continetur, sed ex iis etiam ubique emergens, veluti integumentum complectitur eos, & *membrana propria musculorum* dici solet. Fibras musculares in tendineas continuo tractu desinere existimant alii;

alii verò has & illas discrepare à se invicem naturâ, sed cohesione quâdam mediâ arctè conjungi, contendunt. Quantum hæc ultima sit potior sententia, ex ipsâ nostrâ thesi satis constabit.

## E X C H I R U R G I A.

*RUPTURA muscularis* multifaria educit phenomena, prout diversæ aut multiplices afficiuntur fasciæ fibrarum, prout eadem plus-minus-ve præcipuis inserviunt moribus, vel demùm prout majori aut minori tonicâ vi donantur (c).

Plerique muscoli sunt rupturæ obnoxii, non verò qualibet musculorum pars. Etenim ratione & experienciâ (d) constat, hanc nunquam in medijs fibris muscularibus, sed in tendinosis tantùm aut in carneis juxtâ tendinosas, rupturam fieri. Fibræ enim muscularis proprium est, ut validiori nisu reluctetur in istis suæ longitudinis spatiis, quæ majori affluxu vitalium humorum intumescunt. Porro pars media fibræ carneæ inter ipsam contractionem restringitur, fitque densior & firmior, dùm extremitates elongantur; fiuntque idèò graciliores & imbecilliores, præcipuè juxtâ tendines, quibus præterea continuo tractu fortasse non inhærent. Quod quidem invictum in modum demonstrare videtur propositio sequens: in elixâ bubulâ caro disjungitur facilè à tendinibus, quibuscum glutine quodam satis perspicuo alligari deprehenditur.

Hinc varia sedes morbo haud difficilè assignanda. Quinimò dilucidè indicatur dolore fixo & acri in ulnis, juxtâ

---

(c) Observavit frequentius M. Faguer hunc morbum in iis quorum musculus sunt rigidi & vehementer contractiles.

(d) Plurima traduntur exempla in Commentariis suprâ citatis.

tres aut quatuor pollices suprà faciem internam carpi; in brachiis, juxtà tres circiter digitos suprà olecranium; in humeris circum scapulas, & sæpiùs juxtà lumbarias latissimi musculi dorsi insertiones; in columnâ vertebrali sæpiùs juxtà cervicem & lumbos, aliquandò etiam secùs longitudinem dorsi; in feminibus, juxtà implicatas musculorum insertiones suprà partem internam poplitis; & in cruribus frequentius juxta suram infimam, v. g., in gastrocnimiis juxtà carnosarum ad tendineas fibras adhesionem.

Non semper sub diro aspectu innotescit morbus. Accedit ut conatus, vel ictus externos sequantur tantùm distentiones nimix vel dilacerationes quædam, undè dolor tumorque levis, rarò sub tactum cadens, non absque tamen aliquo motûs impedimento.

*Ruptura muscularis* ferè nunquam completa dici potest, nisi fortassè in oblongis & gracillimis musculis, videlicet, plantari, in quo sæpiùs observari creditur, diciturque gallicâ voce : *coup de fouët*. Fatendum est tamen hanc etiam ratiocinio potius quàm experienciâ comprobata fuisse. Incompleta verò ruptura musculos majores, tùm planiformes, tùm etiam oblongos, diversis gradibus occupat. Singulæ enim fibrarum fasciæ separatim contrahi in diversis sitibus valent. Quod quidem rectè dicendum est de musculis spinalibus, quorum ortus & fines multifidî sunt omninò implicati. Hinc etiam deducitur ratio, cur nona deò gravia symptomata sequantur talium *rupturam*, ac aliorum, videlicet, *cruralium*. Nam in priori casu aliæ aliarum vices gerunt fasciæ fibrarum; in altero autem nihil amittunt ex vi suâ quin, propter imbecillitatem, gravetur corpus.

Quid plura! neminem fugit aliquandò musculos plus-minusve eretismo corrugari : undè dolor, convulsio, motûs amissio & ingens similium caterva.

*RUPTURAM muscularem* indicat, in ipso ictûs aut nîsus tempore, repentinus ac vividus dolor, circumscriptus immotusque, unum ex jam memoratis locis profundè occupans, pertinax, acrior in lumbis & collo, quàm in cæteris locis; ille quidem non rarò syncopen, sæpiùs verò partis impotentiam parit, præsertim in extremitatibus; quod si fibras exteriores gastrocnimiorum, præcipuè apud macilentos, obsidet malum, detegitur cavum quoddam plus-minus-ve tactui sensibile. Quoquomodo res sese habeat, semper anguntur morus, gradatim crescit dolor, apparentque affecto in loco, major minorve ingurgitatio & ecchymosis. Hoc verò ultimum symptoma constanter è divisione vasorum sive textûs cellularis, sive fibrarum carnearum procedit; in priori casu, leve, externum, repentinum, propriam morbi sedem occupat, & sicut aliâ superiùs allata signa, non solum ad *rupturam muscularem*, sed etiam ad distensiones luxationesve mollium referri potest; in altero casu, grave, profundum, occultum aliquandò per plurimos dies, tandem conspicuum, sed in partibus declivis præsertim (e), pervicax demùm, pathognomonicè pronantiat *rupturam muscularem*.

Præterea si absint signa quibus alia cujuscumque partis dilaceratio aut ruptura dignoscitur, nullum tunc superesse poterit de morbi indole dubium (f).

Jam vero varia inter accidentia primum sibi vindicant locum spasmus, convulsiones, motûs impeditio, & inflammatio. Illa

(e) Observavit M. Faguer ecchymosim in gastrocnimiorum rupturâ propagatam fuisse, secundum longitudinem tendinis Achillis, usque ad partem superiorem pedis.

(f) *Ruptura muscularis* multis ignota artis magistris, fuit tanquam



tamen neque semper, neque eâdem vigent intensione. Deprehenduntur potissimum, quando disruptæ carneæ partes novis obijciuntur conatibus, qui omninò resiliunt in partes musculares vicinas, quæ nimirum primario quanquam nisu non victæ, extrâ modum tamen distractæ fuerunt; undè propter irritationem & inflammationem suis implendis contractionibus prorsus impares fiunt. Ex dolore, partiumque divisarum discessu nascitur motûs difficultas aut etiam impotentia, quæ perdurat quòusque, diffuso humorum affluxu, quædam fiat divisarum partium coadunatio, ope cujus pristina resurgat motuum concordia. Tam felicem incassum speraveris eventum, si naturæ soli, aut irritis medelis hicce morbus committatur. Tunc enim quândoque subsequuntur molestus dolor, ingurgitatio textûs cellularis, claudicatio, impotentia pertinax, & atrophia (g). Hoc autem

scopulus ad quem non semel appulerunt. Sæpius etiam stabiliendæ agyrtarum famæ multum inservit. Ann. 1779. Cantiliacis S. Condæi Principis in ædibus, stabularius quidam decidit è curru: ut vitaret minitantem pectori unam ex rotis, vehementer humeris connisus est; protinus acutum & pungentem dolorem, dyspnœâ stipatum, in latere pectoris persensit. Accersitus nullam agnovi costarum fracturam, & mollium incusavi dilacerationes. Etsi pluriès sanguinem miserim, fomentaque emollientia & resolutiva potiusque vulnerarios adhibuerim, nulla fiebat dolorum remissio. Post octo dies advenit agyrta quidam: nec morâ; unius costæ fracturam & alterius fissuram pronuntiavit, fidemque sibi fecit. Partes læsas dirum in modum contrectavit, fasciamque corpori arctissimè constringentem applicuit; sicque lapsu temporis perfecit curationem. Hanc sanè praxim impudens peperit ignorantia. Attamen hocce in casu, prospero non caret eventu, ut in alio ejusdem generis morbo, quem è tenebris eduxit celeb. Pouteau. Vid. *Œuvres posth. sur la luxation des Muscles & sur leur réduction*, tom. 2, pag. 277 & suiv.

(g) Mulier quædam sectili in pavimento sidens repente surrexit, acutumque simul & pungentem secus partem internam genu persensit dolo-

ultimum accidens, a mediis curatoriiis, nempe quiete & fasciarum usu, sæpius ortum, exercitatione brevi cessat (h).

In eo posita est tota curandi ratio, ut sese invicem attingant divisæ musculorum partes, idoneoque detineantur in contactu. Hoc facillè sequenti perficietur methodo. Musculorum scilicet partium imminuenda æstio tonica antiphlogisticis, aut etiam si adsint plethora, stasis inflammatoria vel irritatio, celebratâ atque iteratâ venæ sectione. Maximâ quiescant in remissione musculi læsi, itâ ut paululùm intendantur illorum antagonistæ. Cæterùm perito solertique Chirurgo satis ex anatomicis cognitionibus innotescunt varii & idonei, pro variis locis, situs. Parti applicetur fascia methodicè constringens, quæ læsum musculum integrè complectatur, & supernè & infernè ad mediam partem admoveat. Competit trunco *fascia corporis* dicta, scapulari superiùs & fasciâ litteram T exhibente inferiùs contenta; extremitatibus generatim fascia circumvoluta, aut suræ ex pelle caninâ, ligulâ adstrictæ, & peculiariter ruptis gastrocnimiis machina dicta gallicè : *pantoufle de M. Petit*. Hæc media; musculum, ut ita dicam, complanando, divisas ad se adducunt partes; agglutinationi proindè dant locum, & solæ plerumque sufficiunt curationi.

Quod si quibusdam partibus nequeant aptè applicari fasciæ nectentes, supersunt tunc temporis requies, situs, fomenta resolventia, aquarum thermalium usus, aliaque similia.

---

rem, ita ut ceciderit ibidem. Adhibitis mediis generalibus, in usum venerunt etiam suâ vice per plures annos aquæ thermales, sed absque ullo successu. In impotentiâ & atrophîâ genu crusque remanserunt. Hæc Observatio traditur à D. Chamferu.

(h) Quod quidem multotiès Observasse in *rupturâ musculari* partium inferiorum asserit M. Faguer.

Per viginti aut quinque & viginti dies fasciis vinciantur partes, nisi adsint gravia symptomata, quæ ex se satis indicant quid pro re natâ sit agendum. Licet plerumquè penitùs perficiatur curatio in hocce temporis spatio, tunc etiam sunt adhibendæ cautelæ, ne ægrotantes rursùs nimiis conatibus impendantur (i).

---

(i) Datur exemplum à M. Faguer *rupturam gastrocnimiorum* post triginta dies recruidisse.



